

Index of Claims (continued)



Application No.

09/762,249

Examiner

Ram R. Shukla

Applicant(s)

AMSON ET AL.

Art Unit

1632

| | |
|---|----------|
| ✓ | Rejected |
| = | Allowed |

| | |
|---|--------------------------------|
| — | (Through numeral) Cancelled |
| + | Restricted |

| | |
|---|--------------|
| N | Non-Elected |
| I | Interference |

| | |
|---|----------|
| A | Appeal |
| O | Objected |

| Claim | | Date | | | | | | | | | | | |
|-------|----------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Final | Original | | | | | | | | | | | | |
| | 151 | | | | | | | | | | | | |
| | 152 | | | | | | | | | | | | |
| | 153 | | | | | | | | | | | | |
| | 154 | | | | | | | | | | | | |
| | 155 | | | | | | | | | | | | |
| | 156 | | | | | | | | | | | | |
| | 157 | | | | | | | | | | | | |
| | 158 | | | | | | | | | | | | |
| | 159 | | | | | | | | | | | | |
| | 160 | | | | | | | | | | | | |
| | 161 | | | | | | | | | | | | |
| | 162 | | | | | | | | | | | | |
| | 163 | | | | | | | | | | | | |
| | 164 | | | | | | | | | | | | |
| | 165 | | | | | | | | | | | | |
| | 166 | | | | | | | | | | | | |
| | 167 | | | | | | | | | | | | |
| | 168 | | | | | | | | | | | | |
| | 169 | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 170 | = | | | | | | | | | | | |
| | 171 | | | | | | | | | | | | |
| | 172 | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 173 | = | | | | | | | | | | | |
| 3 | 174 | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 175 | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 176 | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 177 | = | | | | | | | | | | | |
| | 178 | | | | | | | | | | | | |
| | 179 | | | | | | | | | | | | |
| | 180 | | | | | | | | | | | | |
| | 181 | | | | | | | | | | | | |
| | 182 | | | | | | | | | | | | |
| | 183 | | | | | | | | | | | | |
| | 184 | | | | | | | | | | | | |
| | 185 | | | | | | | | | | | | |
| | 186 | | | | | | | | | | | | |
| | 187 | | | | | | | | | | | | |
| | 188 | | | | | | | | | | | | |
| | 189 | | | | | | | | | | | | |
| | 190 | | | | | | | | | | | | |
| | 191 | | | | | | | | | | | | |
| | 192 | | | | | | | | | | | | |
| | 193 | | | | | | | | | | | | |
| | 194 | | | | | | | | | | | | |
| | 195 | | | | | | | | | | | | |
| | 196 | | | | | | | | | | | | |
| | 197 | | | | | | | | | | | | |
| | 198 | | | | | | | | | | | | |
| | 199 | | | | | | | | | | | | |
| | 200 | | | | | | | | | | | | |

| Claim | | Date | | | | | | | | | | | |
|-------|----------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Final | Original | | | | | | | | | | | | |
| | 201 | | | | | | | | | | | | |
| | 202 | | | | | | | | | | | | |
| | 203 | | | | | | | | | | | | |
| | 204 | | | | | | | | | | | | |
| | 205 | | | | | | | | | | | | |
| | 206 | | | | | | | | | | | | |
| | 207 | | | | | | | | | | | | |
| | 208 | | | | | | | | | | | | |
| | 209 | | | | | | | | | | | | |
| | 210 | | | | | | | | | | | | |
| | 211 | | | | | | | | | | | | |
| | 212 | | | | | | | | | | | | |
| | 213 | | | | | | | | | | | | |
| | 214 | | | | | | | | | | | | |
| | 215 | | | | | | | | | | | | |
| | 216 | | | | | | | | | | | | |
| | 217 | | | | | | | | | | | | |
| | 218 | | | | | | | | | | | | |
| | 219 | | | | | | | | | | | | |
| | 220 | | | | | | | | | | | | |
| | 221 | | | | | | | | | | | | |
| | 222 | | | | | | | | | | | | |
| | 223 | | | | | | | | | | | | |
| | 224 | | | | | | | | | | | | |
| | 225 | | | | | | | | | | | | |
| | 226 | | | | | | | | | | | | |
| | 227 | | | | | | | | | | | | |
| | 228 | | | | | | | | | | | | |
| | 229 | | | | | | | | | | | | |
| | 230 | | | | | | | | | | | | |
| | 231 | | | | | | | | | | | | |
| | 232 | | | | | | | | | | | | |
| | 233 | | | | | | | | | | | | |
| | 234 | | | | | | | | | | | | |
| | 235 | | | | | | | | | | | | |
| | 236 | | | | | | | | | | | | |
| | 237 | | | | | | | | | | | | |
| | 238 | | | | | | | | | | | | |
| | 239 | | | | | | | | | | | | |
| | 240 | | | | | | | | | | | | |
| | 241 | | | | | | | | | | | | |
| | 242 | | | | | | | | | | | | |
| | 243 | | | | | | | | | | | | |
| | 244 | | | | | | | | | | | | |
| | 245 | | | | | | | | | | | | |
| | 246 | | | | | | | | | | | | |
| | 247 | | | | | | | | | | | | |
| | 248 | | | | | | | | | | | | |
| | 249 | | | | | | | | | | | | |
| | 250 | | | | | | | | | | | | |

| Claim | | Date | | | | | | | | | | | |
|-------|----------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Final | Original | | | | | | | | | | | | |
| | 251 | | | | | | | | | | | | |
| | 252 | | | | | | | | | | | | |
| | 253 | | | | | | | | | | | | |
| | 254 | | | | | | | | | | | | |
| | 255 | | | | | | | | | | | | |
| | 256 | | | | | | | | | | | | |
| | 257 | | | | | | | | | | | | |
| | 258 | | | | | | | | | | | | |
| | 259 | | | | | | | | | | | | |
| | 260 | | | | | | | | | | | | |
| | 261 | | | | | | | | | | | | |
| | 262 | | | | | | | | | | | | |
| | 263 | | | | | | | | | | | | |
| | 264 | | | | | | | | | | | | |
| | 265 | | | | | | | | | | | | |
| | 266 | | | | | | | | | | | | |
| | 267 | | | | | | | | | | | | |
| | 268 | | | | | | | | | | | | |
| | 269 | | | | | | | | | | | | |
| | 270 | | | | | | | | | | | | |
| | 271 | | | | | | | | | | | | |
| | 272 | | | | | | | | | | | | |
| | 273 | | | | | | | | | | | | |
| | 274 | | | | | | | | | | | | |
| | 275 | | | | | | | | | | | | |
| | 276 | | | | | | | | | | | | |
| | 277 | | | | | | | | | | | | |
| | 278 | | | | | | | | | | | | |
| | 279 | | | | | | | | | | | | |
| | 280 | | | | | | | | | | | | |
| | 281 | | | | | | | | | | | | |
| | 282 | | | | | | | | | | | | |
| | 283 | | | | | | | | | | | | |
| | 284 | | | | | | | | | | | | |
| | 285 | | | | | | | | | | | | |
| | 286 | | | | | | | | | | | | |
| | 287 | | | | | | | | | | | | |
| | 288 | | | | | | | | | | | | |
| | 289 | | | | | | | | | | | | |
| | 290 | | | | | | | | | | | | |
| | 291 | | | | | | | | | | | | |
| | 292 | | | | | | | | | | | | |
| | 293 | | | | | | | | | | | | |
| | 294 | | | | | | | | | | | | |
| | 295 | | | | | | | | | | | | |
| | 296 | | | | | | | | | | | | |
| | 297 | | | | | | | | | | | | |
| | 298 | | | | | | | | | | | | |
| | 299 | | | | | | | | | | | | |
| | 300 | | | | | | | | | | | | |